

Fecha de Generación: 28/07/2023 12:06:53
 Fecha de Expedición: 28/07/2023 11:56
 Fecha de Vencimiento: 27/08/2023

CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S
 NIT: 800058607-2

CR 16 A 75 50

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono: 5462727
Correo: facturaelectronica@coem.co, egonzalez@coem.co
 GRAN CONTRIBUYENTE RES. NO. 012220 DEL 26/DIC/2022
 AUTORRETENEDOR DE RENTA. RES. No. 007822 DEL 19/SEP/2014
 GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTA, RES. No. DDI-023769 DEL 29/NOV/2021

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO
 NIT:900507741-1

CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3

Ciudad: BOGOTA, D.C.
Departamento: BOGOTA
Pais: Colombia
Telefono:
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Contacto:
 siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Periodo: De 28/07/2023 A 28/07/2023

Datos de Envio

Fecha: 27/08/2023 00:08
 CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3
 BOGOTA, D.C., Colombia

AUTORRETENEDOR DE ICA EN BARRANQUILLA, PEREIRA, MEDELLIN,
 SANTA MARTA, BELLO, SOACHA, PALMIRA
 BUCARAMANGA, ITAGUI, PITALITO, NEIVA, ARMENIA
 AGENTE RETENEDOR DE IVA - RÉGIMEN COMÚN

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764045142955 del 28/02/2023 al 28/08/2024 Autoriza con Prefijo FEI del 50001 al 100000.

Nombre Vendedor: EFICIENTE COLOMBIA COMPRA
Orden de Compra: 112709
Avisos de Despacho:
Aviso de Recibo:

TRM: 0,00

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 27/08/2023

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	CO-AD-02-02.	Experto para la definicion, analisis y adopcion de Nube Publica	48,0000	94	251.531,96	0,00	0,00	12.073.534,08	19	2.293.971,48	
2	CO-GE-01.	Tasa de intermediacion para servicios autogestionados	1,0000	94	192.303.533,40	0,00	0,00	192.303.533,40	19	36.537.671,35	
3	CO-GE-05.	Valor servicio portal CSP	1,0000	94	931.153.951,20	0,00	0,00	931.153.951,20		0,00	



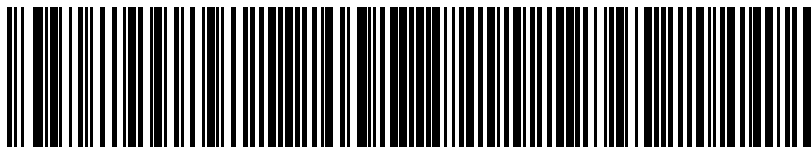
Total de Líneas	3
Bruto/Subtotal	1.135.531.018,68
IVA	38.831.642,83
Descuentos	0,00
Cargos	0,00
Base+ Cargos - Descuentos	204.377.067,48
Bruto + Impuestos	1.174.362.661,51
Total de Anticipos	0,00
Total a Pagar:	1.174.362.661,51
Moneda:	PESOS COLOMBIANOS

SON: MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES TRESIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS COLOMBIANOS CON CINCUENTA Y UN CENTAVOS

Observaciones:

La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a un título valor según ley 1231 de junio de 2008 (Art. 772, 773 y 774 del código de comercio), el comprador declara haber recibido todas las mercancías antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantías ofertadas separadamente por escrito, la mora en el pago ocasionará intereses sobre saldos a la tasa más alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes.

CÓDIGO ICA ACTIVIDADES COMERCIALES 4651-4741 (11.04 x 1000) CÓDIGO ICA ACTIVIDADES DE SERVICIOS 9511-6202 (9.66 X 1000)



CARRERA 7 No.75-66 PISO 2-3

La suscrita firma de Revisoría Fiscal CARDONA PARRA & ASOCIADOS S.A.S. CON NIT 901.127.755-7 y Tarjeta de Registro No. 2961 expedida por la Junta Central de Contadores

CERTIFICA

Que **CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S.**, con Nit 800.058.607-2 ha cumplido en los últimos seis (6) meses con las obligaciones sobre el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones, Riesgos laborales), aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar), de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, adicional en lo corrido del presente año las declaraciones de impuestos nacionales han sido debidamente presentadas.

La presente certificación se expide en Bogotá a los (1) días del mes de agosto de 2023, por solicitud de la administración de la compañía.

Cordialmente,



FIDEL CARDONA ARIAS

Revisor Fiscal

Miembro de la firma CARDONA PARRA Y ASOCIADOS S.A.S

C.C. 15.956.433

T.P. 37.248-T

Daniel Rojas Rubio

De: Microsoft Volume Licensing Operations <msvlop@microsoft.com>
Enviado el: jueves, 27 de julio de 2023 2:36 p. m.
Para: Daniel Rojas Rubio
Asunto: Su confirmación de pedido anual o de True-up en virtud del contrato Enterprise de Microsoft (número de inscripción 62139803) {~684547143915782115~}

Microsoft ha procesado y completado su pedido anual o de True-Up. Recibirá una factura para este pedido de parte de Microsoft o de su socio de Microsoft.

Nombre del programa	Nombre de la organización	Número de contrato	Número de inscripción	Fecha de aniversario	Fecha de vencimiento	Número de orden de compra
Enterprise 6	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO	E9218808	62139803	2023-12-29	2025-12-31	OC00000000111106

Para ver los detalles de este pedido, visite el [Centro de servicios de licenciamiento por volumen \(Volume Licensing Service Center, VLSC\)](#).

Comuníquese con su socio si necesita modificar el número de una orden de compra (PO). Puede realizar actualizaciones a través de la herramienta de autoservicio Change of PO (Modificación de una orden de compra) disponible para su socio.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el administrador de la cuenta o con el socio de Microsoft.

Gracias por hacer negocios con Microsoft.

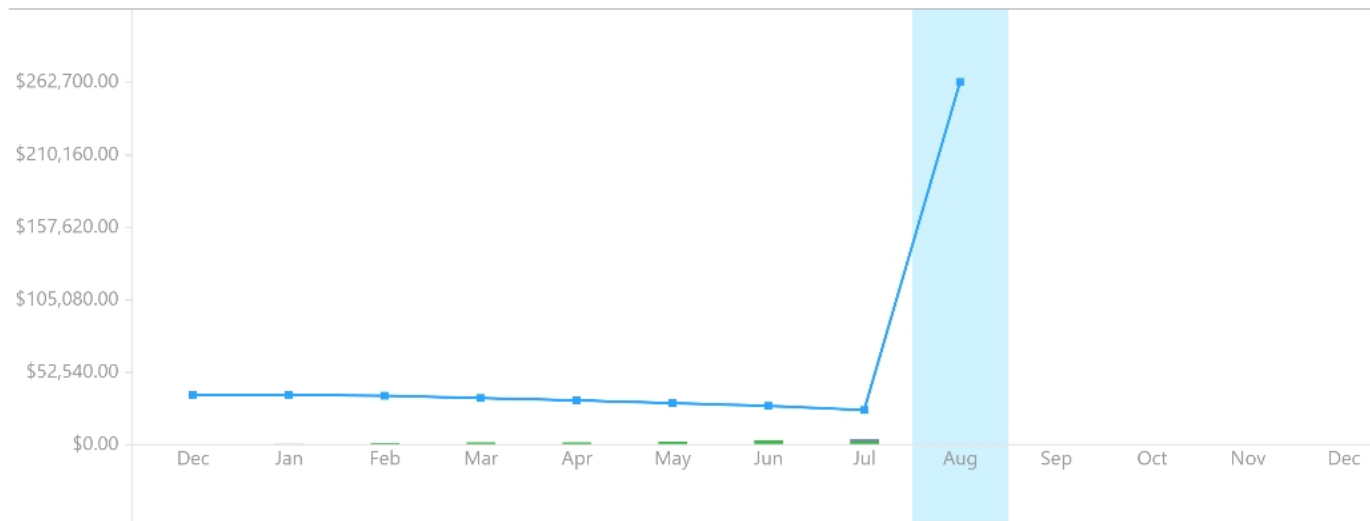
Este comunicado se ha enviado desde un alias que no se supervisa. No responda. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el administrador de la cuenta o con el socio de Microsoft.

Como se menciona en este documento, "Microsoft" es la entidad con quien tiene contrato.

Dec 2022 - Dec 2023

The EA Portal is now read-only. You can view your billing account usage and charge data on Azure Portal. Learn more.

M C



Beginning Balance	\$22,024.29	Prepayment Usage	\$85.03
New Purchases	\$240,700.00	Service Overage	\$0.00
Adjustments	\$0.00	Charges Billed Separately	\$0.00
Ending Balance	\$262,639.26	Azure Marketplace	\$20.49

August



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:										FECHA:	3	8	2023			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CONTROLES EMPRESARIALES SAS														
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		800.058.607			No. DE CONTRATO/ORDEN DE COMPRA Y AÑO:		BID-036-2023		OTROSI No.		N/A					
DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:					Oficina Asesora de Sistemas y Tecnologías de Información											
TIPO DE PERSONA:		JURÍDICA			NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ORFEO:				2023104450100044E							
OBJETO DEL CONTRATO:		Orden de compra para la prestación de servicios e infraestructura de nube pública para servicios de máquinas virtuales, almacenamiento, servicios SAAS, y analítica.														
FECHA DE SUSCRIPCIÓN CONTRATO:		06/07/2023		FECHA DE INICIO:		11/07/2023			FECHA DE FIN:		31/07/2023					
MODIFICACIONES DEL CONTRATO (marque con una X según corresponda)		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		No. DE CDP:		7923		No. DE RP:		6523		
CLASE DE MODIFICACIÓN (marque con una X según corresponda)																
ADICIÓN		PRÓRROGA		ADICIÓN Y/O PRÓRROGA		OTRA (indique cuál)		No. de AUTORIZACION VIGENCIA FUTURA (Si aplica)								
INFORMACIÓN DE GARANTÍAS:					¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:					<input type="checkbox"/> SI		<input checked="" type="checkbox"/> X		<input type="checkbox"/> NO		
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL					FECHA DE APROBACIÓN PÓLIZA:					11/07/2023						
ASEGURADORA:		Seguros Mundial			NÚMERO DE PÓLIZA:		NB-100269617		ANEXO:		0					
AMPARO(S)					VALOR DEL CONTRATO		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA					
1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				1.174.362.661,51		117.436.266,20		06/07/2023		31/01/2024					
2	PRESTACIONES SOCIALES				1.174.362.661,51		58.718.133,10		06/07/2023		31/07/2026					
3																
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL					¿Requiere póliza de RCE?		<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> X		NÚMERO DE PÓLIZA:		ANEXO	
AMPAROS(S)					% del valor del contrato		SMMLV		VALOR ASEGURADO		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA			
1																
2																
3																
2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:																
NÚMERO DE PAGO		PAGO 1 DE 1		FACTURA ELECTRONICA Y/O CUENTA DE COBRO		NÚMERO:		FEI-56592		PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO		Creditos Azure microsoft				
		PAGOS TOTAL				FECHA:		28/07/2023								
BANCO:		BANCO DE BOGOTA			No. DE CUENTA:		075120261			CORRIENTE:		<input checked="" type="checkbox"/> X		AHORROS:		
DEDUCCIONES DE RENTA:																
DEPENDIENTES				CREDITO HIPOTECARIO				MEDICINA PREPAGADA				AFC				
												AFPV				
3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:																
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:					1.174.362.661,51											
VALOR ACUMULADO DE LAS ADICIONES:																
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:					1.174.362.661,51											
VALOR PAGADO A LA FECHA:																
VALOR A LIBERAR O LIBERADO O DEDUCCIONES:																
VALOR A PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA:					1.174.362.661,51											
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR:					0,00											
VALIDACIÓN VALORES:					CORRECTO											



CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE

En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:	¿CUMPLE? (marque con una 'X')		
	SI	NO	N/A
Factura electrónica o cuenta de cobro: ¿Se validó la factura (cuenta de cobro) en sus atributos de: número de factura (o de la cuenta de cobro), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?	X		
Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?	X		
Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva (SECOP I, SECOP II) ¿Se verificó que el informe de ejecución que soporta el pago correspondiente al periodo certificado o producto entregado, se encuentra cargado en la respectiva plataforma de Colombia Compra Eficiente?			X
Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el proceso de SECOP II respectivo?. No aplica para el primer pago.			X
Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y el pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia?	X		
Matriz de riesgos (cuando aplique): marque con una x	SI	NO	N/A
¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual?	X		
¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual).		X	

CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

D. Persona natural: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	
	No:	
	MES:	
	FECHA DE PAGO	
E. Persona jurídica: (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista). Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar.	CERTIFICA LOS APORTES AL SGSS	
	SI	Revisor Fiscal
	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:	
	01/08/2023	
F. El nivel de satisfacción respecto a la ejecución del objeto del objeto contractual es:	ESCALA:	
	BUENO = 4	

5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS:¿CUMPLE? (marque con una 'X')	SI	NO
"Informe de actividades (GC-F-09) ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato? " o presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento? "	X	

6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO			
% DE AVANCE FÍSICO PROGRAMADO:	100%	% DE AVANCE FÍSICO REAL:	100%

7. OBSERVACIONES ADICIONALES:

8. Descripción breve de los informes, o entregables, o actividades realizadas por el contratista. (describa las actividades realizadas por el contratista en el periodo o producto entregado, añada hoja aparte si el espacio no alcanza, en tal caso deberá firmar la hoja adicional)




CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO

Se recibieron los respectivos créditos azure y se corroboraron en la plataforma del fabricante.

9. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:


En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente certificación.

10. DATOS DEL SUPERVISOR:

NOMBRES Y APELLIDOS:	OSWALDO USECHE ACEVEDO
CARGO:	Jefe de Oficina Asesoría de Sistemas y Tecnologías de Información
CORREO ELECTRÓNICO:	oswaldo.useche@defensajuridica.gov.co
FIRMA:	



ORDEN DE PAGO

Nombre:	CONTROLES EMPRESARIALES S A S						No.	212-BID	
Fecha:	8	Agosto	2023	Cédula / NIT:	800.058.607				
CONCEPTO DEL PAGO									
CLASE DE PAGO	CONTRATO	No.	BID-036-2023	PERIODO DE PAGO:	JULIO_2023	SEGÚN FACTURA	FEI-56592	NÚMERO DE PAGO	1 DE 1
OBSERVACIONES DEL PAGO									
CON INFORME DE ACTIVIDADES Y CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR.									
DEDUCCIONES DE RENTA:				APLICA		NO APLICA	X	MES	
DEPENDIENTES		CRÉDITO HIPOTECARIO		MEDICINA PREPAGADA		AFC		AFPV	
APLICA PAGO CONTRATISTA PERSONA NATURAL: HA SUBCONTRATADO DOS O MÁS PERSONAS PARA LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS CONTRATOS VIGENTES CON LA ANDJE.								SI	NO
								NO APLICA	X
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 1:			C-1205-0800-3-0-1205008-02-02			IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL 2 (si aplica):			
VALOR:	1.135.531.018,68			VALOR:	-				
IVA:	38.831.642,83			IVA:	-				
TOTAL:	1.174.362.661,51			TOTAL:	-				
BASE A TITULO DE RENTA			-	BASE A TITULO DE RENTA			-		
BASE A TITULO DE ICA			1.135.531.019	BASE A TITULO DE ICA			-		
BASE A TITULO DE IVA			-	BASE A TITULO DE IVA			-		
DEDUCCIONES					DEDUCCIONES				
RTE FUENTE:	0,000%	GRAN CONTRIBUYENTE -AUTORRETENEDOR			RTE FUENTE:	0%	-		
RTE ICA:	0,966%	10.969.230			RTE ICA:	0%	-		
RETE IVA:	15,000%	GRAN CONTRIBUYENTE			RETE IVA:	0%	-		
OTROS:	APORTES SGSS	-			OTROS:	0%	-		
VALOR NETO:	1.163.393.431,51			VALOR NETO:	-				
IDENTIFICACIÓN OPERACIÓN									
ELABORÓ:	LUZ JHEYN AGUILAR GONZÁLEZ			OBLIGÓ:	ANA ISABEL LONDOÑO SANCHEZ				
 CARLOS ANDRÉS HIGUERA VÉLEZ									
Vo.Bo. COORDINADOR ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y DE GESTIÓN DOCUMENTAL									
NOTA: Los pagos ordenados previamente por el ordenador del gasto NO requerirán su firma de nuevo.									
MAURICIO ALEJANDRO MONCAYO VALENCIA									
FIRMA ORDENADOR DEL GASTO									
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	7923	REGISTRO PRESUPUESTAL	6523	CUENTA POR PAGAR	22423	OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL	21223		
PAGÓ:	DEXY SHIRLEY GONZÁLEZ GALEANO								

Información básica de la planilla

Empresa: CONTROLES EMPRESARIALES S.A.S
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 69808046
Fecha de vencimiento: 02/08/2023
Fecha de Pago: 02/08/2023

NIT: 800058607
Periodo liquidación Pensiones: julio 2023
Periodo liquidación Salud: agosto 2023
Total a pagar: \$586,758,800
Total de empleados: 455
Número de Administradoras: 36

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DE BOGOTA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 81498572

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	455		\$0	\$11,095,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	101		\$0	\$70,329,000
230301	800224808	Porvenir	166		\$0	\$99,243,600
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	12		\$0	\$12,815,700
231001	800227940	Colfondos	42		\$0	\$28,719,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	123		\$0	\$104,548,400
CCF04	890900841	Comfama Caja de Compensacion Fliar	25		\$0	\$5,701,400
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	19		\$0	\$3,992,700
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	1		\$0	\$126,000
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$706,500
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	2		\$0	\$361,100
CCF14	891500182	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$280,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	347		\$0	\$62,081,000
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	15		\$0	\$2,079,500
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0	\$168,000
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	10		\$0	\$2,311,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$162,000

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$246,900
CCF56	890303093	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	16		\$0	\$3,132,200
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$72,000
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	24		\$0	\$13,258,200
EPS002	800130907	Salud Total EPS	24		\$0	\$5,083,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	146		\$0	\$46,698,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	99		\$0	\$38,961,000
EPS010	800088702	EPS Sura	76		\$0	\$20,387,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$1,339,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	50		\$0	\$6,182,300
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	2		\$0	\$1,917,200
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	25		\$0	\$5,296,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	4		\$0	\$523,200
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	1		\$0	\$108,000
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$258,100
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$64,400
MIN002	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	1		\$0	\$52,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	58		\$0	\$23,073,500
PASENA	899999034	SENA	58		\$0	\$15,384,100
						\$586,758,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**